

1133

110133 XCV
202

EXPOSE DES TITRES

et

TRAVAUX SCIENTIFIQUES

du

Docteur Jules ROUVIER

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté de Médecine d'Alger

pour sa candidature au titre de

Membre correspondant de l'Académie de Médecine de Paris,

dans la 2^{ème} division,

(Chirurgie et Accouchements)



---ooOoo---

ooo

:

110.133

1907

LA VILLE DE

Posteur

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté de Médecine de Paris

29

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

116133

PREMIERE PARTIE - TITRES

I^{er} TITRES ET FONCTIONS UNIVERSITAIRES.

Premier aide d'anatomie et de physiologie à l'Ecole de plein exercice de Marseille (Concours de Juin 1876).-

Docteur en médecine 14 Juillet 1877.-

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté française de médecine de Beyrouth (Syrie); du 15 Septembre 1883 au 30 Juin 1905.-

Professeur de clinique obstétricale à l'Ecole de plein exercice de médecine d'Alger, du 1^{er} Juillet 1905 au 31 Décembre 1909.-

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté de médecine d'Alger, depuis le 1^{er} Janvier 1910.-

II^o SERVICES HOSPITALIERS

Externé des hôpitaux de Marseille (Concours de Décembre 1873).

Interne des Hôpitaux de Marseille (Concours de Déc. 1875)
Chef de service de la Maternité française de Beyrouth, jusqu'en Juin 1905.-

Chef de service de la Maternité d'Alger, depuis le 1^{er} Juillet 1905.-

III^o RECOMPENSES.

Lauréat de l'Ecole de médecine de Marseille (1872-73, et 1873-1874).-

I. TITRES ET FONCTIONS UNIVERSITAIRES

Premier aide d'anatomie et de physiologie
 plein exercice de Marseille (Concours de 1904)

Docteur en médecine le 14 juillet 1907

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté
 de médecine de Beyrouth (Syrie) ; du 1er janvier 1908 au
 31 juin 1908

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté
 d'exercice de médecine d'Alger, du 1er janvier 1909 au
 31 décembre 1909

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté
 d'exercice de médecine d'Alger, depuis le 1er janvier 1910

II. SERVICES HOSPITALIERS

Externe des hôpitaux de Marseille (Concours de 1904)
 1903

Interne des hôpitaux de Marseille (Concours de 1905)
 Chef de service de la maternité d'Alger, du 1er janvier 1906 au
 31 décembre 1906

Chef de service de la maternité d'Alger, du 1er janvier 1907 au
 31 juillet 1908

III. RECOMPENSES

Lauréat de l'Ecole de médecine de Marseille
 1903-1904

Associé correspondant national de l'Académie de médecine de Paris
des Antiquaires de France, 1897.
Médaille de vermeil de l'Académie de médecine de Paris
(Hygiène de l'enfance, 1^{er} Décembre 1890);-

Mention honorable de l'Académie de médecine de Paris (Con-
cours du prix Vernois, 5 Décembre 1893);

Médaille du Comité médical des Bouches-du-Rhône (16 Avril
1899).

1^{re} Décorations

IV^e SOCIÉTÉS SAVANTES.

Associé de la Léon d'Honnour, 14 Janvier 1900.

1^{re} Sociétés médicales.

Membre titulaire de la Société de médecine de Marseille
(1879);

Membre Corresp. national de la Soc. de médec. de Paris
1880;

Membre corresp. national de la Soc. d'obstétr. et de
gynéc. de Paris, 1889.

Membre corresp. de la Soc. de médec. de Nancy, 1889.

Membre corresp. de la Soc. de médec. de Rouen, 1889.

Membre corresp. de la Soc. de médec. de Constantinople,
1889.

Membre titulaire de la Soc. franç. d'hygiène, 1889.

Membre fondateur de la Soc. obstétricale de France, 1891.

Membre titulaire de la Soc. de médecine d'Alger, 1905.

2^e Sociétés non médicales.

A)- Membre de la Soc. botanique et horticole de Provence 1878.
Août 1894) Membre de la Soc. Asiatique de Paris, 1897.

BQ- Membre correspondant de l'Académie des Sciences, Lettres
et Arts de Marseille, 1903.-

(Hygiène de l'enfance, 1er Décembre 1980): -

Le 25 Décembre 1898 ;

Médaille du Comité médical des Forces armées (1889).

VI. OTHER MATTERS

1° Boole's method

1979:

1880

Membre corresp. national de la Soc. d'obstétr.

Além disso, a maioria dos membros da sociedade civil, de modo geral, não possui conhecimento suficiente sobre o funcionamento da sociedade brasileira, bem como sobre o funcionamento do sistema de justiça.

Membre correspondant de la Soc. de médéc. de Rouen, 1888.

Membre corresp. de la Soc. de médéc. de Constanti.

Membre titulaire de la Soc. franc. d'hygiène, 1897

Membre fondateur de la Soc. catholique de France

Le Directeur de la Société de médecine d'Alger, Dr

g. Bouffés non médialis.

Membre de la Soc. botanique et hist. de Prov.

Member of the Soc. Asiatique de Paris, 1897.

1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 26

et Arta de Marcella, 1902.

C)- Associé correspondant national de la Société nationale des Antiquaires de France, 1897.

Membre titulaire de la Société de géographie d'Alger et de l'Afrique du Nord, 1905.-

V° DISTINCTIONS HONORIFIQUES

1° Décorations

Chevalier de la Légion d'Honneur, 14 Janvier 1903.

Officier d'Académie, 28 Décembre 1889.

Officier de l'Instruction Publique, 20 Juillet 1895.

Commandeur du Nicham Iftikar, 4 Juin 1907.

Officier de l'Osmanie, Novembre 1889.

Chevalier du Sauveur de Grèce, Avril 1902.

Chevalier de Saint Sylvestre, 1^{er} Octobre 1880.

2° Charges, Missions, Délégations, etc.

Trois fois élu Député de la Nation française de Beyrouth (Syrie), en 1892, 1897 et 1903.

Correspondant du Ministère de l'Instruction Publique, du 30 Mars 1897 au 23 Décembre 1904.

Membre non résidant du Comité des Travaux historiques et scientifiques au Ministère de l'Instruction Publique, depuis le 23 Décembre 1904.

Délégué du Ministère de l'Instruction Publique :

A)- Au Congrès internat d'hygiène de Buda-Pesth (Arrêté du 3 Août 1894).

B)- au Congrès internat de médecine du Caire (Egypte) Arrêté du 4 Octobre 1902.

du 4 Octobre 1902.

B) - au Congrès international de médecine du Caire (Egypte) Août 1894).

A) - Au Congrès international d'hygiène de Bada-Pesth (Autriche) Août 1894).

23 Décembre 1904.

scientifiques au Ministère de l'Instruction Publique, depuis le
Membre non résidant du Comité des Travaux historiques

30 Mars 1897 au 23 Décembre 1904.

Correspondant du Ministère de l'Instruction Publique,
(Syrie), en 1892, 1897 et 1902.

Trois fois élu Député de la Nation française de Beyrouth

2° Charges, Missions, Délégations, etc.

Chevalier de Saint Sylvestre, 1^{er} Octobre 1883.

Chevalier du Sauveur de Grèce, Avril 1902.

Officier de l'Osmanli, Novembre 1882.

Commandeur du Nicham Iftikar, 4 Juin 1907.

Officier de l'Instruction Publique, 30 Juillet 1904.

Officier d'Académie, 28 Décembre 1882.

Chevalier de la Légion d'Honneur, 14 Janvier 1897.

1° Décorations

V° DISTINCTIONS HONORIFIQUES

de l'Afrique du Nord, 1902.

Membre titulaire de la Société de Géographie

des Antiquaires de France, 1897.

Associé correspondant national de la Société

C)- Au Congrès international de médecine de Buda-Pest (Arrêté du 24 Juin 1909.

Chargé de la Mission archéologique en Syrie, 26 Mai 1889.

Secrétaire général du Vème Congrès de Gynécologie, d'Obstétrique et de Paédiatrie d'Alger, Avril 1907.

Président de la section d'Obstétrique du VI^e Congrès de Gynécologie, d'Obstétrique et de Paédiatrie de Toulouse, en 1910.-

DEUXIEME PARTIE.

PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

1^{re} PUBLICATIONS MEDICALES.

1^{re} Obstétrique

1^{re}- De la Phlemtia alba dolens. In 8°, 90 p. Thèse de doctorat, Montpellier, 14 Juillet 1877.-

2^{re}- Mariages précoces et leurs conséquences. Annales de gynécologie et d'obstétrique, Mars 1889, pp. 185-190.-

" Recherches basées sur 79 observations, recueillies en

" Syrie du 15 Octobre 1886 au 10 Avril 1888 de femmes indigènes,

" mariées avant leur 15^{ème} année. Les conclusions sont les suivantes:

" a)- La fécondité absolue est diminuée (en Orient, les familles dont en général très nombreuses, et les fraudes dans le mariage très rares).-

" b)- La proportion des avortements augmente.-

" c)- Les rapports sexuels prématurés, et le travail de l'accouchement favorisent l'éclosion des inflammations de l'utérus et les déplacements ou déformations de cet organe".-

2) - Au Congrès international de gynécologie et d'obstétrique tenu à Paris du 24 juin 1909.
 Chargé de la Mission archéologique de l'Institut de France, le Dr. J. B. Sarrailh a été nommé Secrétaire général du Vème Congrès de gynécologie et d'obstétrique tenu à Alger, Avril 1907.
 Président de la section d'Obstétrique du VI^e Congrès de gynécologie et d'obstétrique tenu à Toulouse, en 1905.

DEUXIEME PARTIE.

PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

1° PUBLICATIONS MEDICALES.

1° Obstétrique

- 1° - De la Phlébite alba dolens. In 8°, 90 p. Thèse de doctorat Montpellier, 14 Juillet 1877. -
- 2° - Mémoires pratiques et leurs conséquences. Annales de gynécologie et d'obstétrique, Mars 1889, pp. 182-180. -
- 3° Recherches basées sur 73 observations, recueillies à Syrie du 15 Octobre 1886 au 10 Avril 1888 de femmes indiennes, mariées avant leur 15^{ème} année. Les conclusions sont les suivantes :
 - a) - La fécondité absolue est diminuée (en Orient, les femmes sont en général très nombreuses, et les franges dans le mariage très rares). -
 - b) - La proportion des avortements augmente. -
 - c) - Les rapports sexuels prématurés, et le travail de l'utérus, conduisent favorablement l'évolution des inflammations de l'utérus. -
 - d) - Les déplacements ou déformations de cet organe. -

- 3°- Éclampsie puerpérale d'origine cutanée chez une primipare. Assoc. franc. pour l'avanc. des sciences, Marseille, 19 Sep. 1891, et Archives de toxicologie, Février 1892.-
- 4°- Comment faut-il organiser l'enseignement de la clinique obstétricale ? Qualités nécessaires à l'accoucheur. Leçon d'ouvert. du cours de clinique obstétricale, Bullet. médic. de l'Algérie, 30 Novembre 1905.
- 5°- Paralysie infantile, luxation coxo-fémorale unilatérale acquise, bassin ilio-fémoral ou pseudo oblique ovalaire, accouchement spontané et physiologique à terme. Archiv. laborat. des Hôpitaux Alger, Juin 1906.
- 6°- Luxation coxo-fémorale congénitale, bassin pseudo oblique ovalaire généralement rétréci. Accouchement prématuré provoqué. Archiv. laborat. hôpit. Alger, Juin 1906.-
- 7°- Fibromes interstitiels multiples et gros fibrome pédiculé de la face postérieure de l'utérus chez une primipare âgée. Bullet. médic. Algérie, 15 Décembre 1906.-
- 8°- Les injections d'eau de mer isotonique (plasma de Quinton) dans l'hémophilie des nouveau-nés. Travail inspiré aux Docteurs Pélissard et Benhamou. Presse médicale, 26 Septembre 1906.-
- 9°- Grossesse gémellaire et double placenta praevia. Phlegmon du ligament large. Mort. Bullet. médic. Algérie, 15 Février 1907.-
- 10°- Recherches cliniques sur les endométrites puerpérales : conséquences cliniques. Thèse de Doctorat du Dr. Benhamou, Paris, 31 Janvier 1907, 104 p. In-8°.-

Cette thèse inspirée par le Professeur ROUVIER, à l'Auteur, alors son interne, reflète l'enseignement donné à la clinique obstétricale d'Alger, spécialement résumé dans les conclusions suivantes :

3° - Colonne vertébrale d'origine osseuse ou d'origine
Asso. tronc. pour l'analyse des ossements. Marseille, 1920. 100 p.
Archives de l'écologie. Février 1922. -

4° - Comment faut-il organiser l'enseignement de la
vétérinaire ? Qualités nécessaires à l'économiste. Lyon, 1922.
cours de clinique obstétricale. Hujet. Médic. de l'Algérie. 33
vembre 1922. -

5° - Paralysie infantile, luxation coxo-fémorale infantile
osseuse, bassin ilio-fémoral ou pseudo oblique ovalaire, ancone
spontané et physiologique à terme. Archiv. Japart. des Hôpitaux
Alger. Juin 1922. -

6° - Luxation coxo-fémorale congénitale, bassin pseudo oblique
ovalaire généralement rétro. Assomément présumé. Algérie. A
ve Japart. Hôp. Alger. Juin 1922. -

7° - Fibromes interstitiels multiples et gros fibrome pédonculé
de la face postérieure de l'utérus chez une primipare âgée. Hujet
Médic. Algérie. 15 Décembre 1922. -

8° - Les injections d'eau de mer faconique (plans de Quinton
dans l'hémophilie des nouveau-nés. Travail inséré aux Docteurs
Pélissard et Benhamou. Presse Médicale. 28 Septembre 1922. -

9° - Grossesse gémellaire et double placenta praevia. Phlegmon
du ligament large. Mort. Hujet. Médic. Algérie. 15 Février 1923.
10° - Recherches cliniques sur les endométrites pur pétales :

conséquences cliniques. Thèse de Doctorat du Dr. Benhamou. Paris.
31 Janvier 1923. 104 p. In-8°. -

Cette thèse insérée par le Professeur ROUVIER, à l'autor
alors non interne, reflète l'enseignement donné à la clinique obs
tricale d'Alger, spécialement résumé dans les conclusions suivantes

"a)- L'endométrite puerpérale est une des manifestations les plus fréquentes de l'infection puerpérale. Et ce degré de fréquence est encore plus élevé qu'on ne croit: souvent en effet elle est latente et peut passer inaperçue....

"d)- Il importe de ne pas confondre avec l'endométrite puerpérale les autres accidents infectieux des suites de couches. Toute accouchée qui présente de la fièvre, avec ou sans frissons, avec ou sans lochies fétides, dans les 3 ou 4 premiers jours, n'est pas sûrement atteinte d'infection puerpérale. Nombreuses en effet, sont les causes du symptôme "fièvre", dans les suites de couches, nombreuses sont les causes du signe "lochies fétides" dans les suites de couches, nombreuses sont les causes du syndrome "fièvre avec lochies fétides" dans les suites de couches....

"g)- Il faut instituer le traitement précoce de l'endométrite puerpérale. Il faut cesser ce traitement dès qu'on constate la disparition des signes locaux de l'endométrite. Toute femme qui, dans les 3 ou 4 premiers jours qui suivent l'accouchement, présente de la fièvre, avec ou sans lochies fétides, ne doit pas, dans tous les cas, subir une intervention intra-utérine. Il est des cas où l'accouchée présente de la fièvre, en dehors de toute infection puerpérale: l'injection intra-utérine est alors inutile, et peut être dangereuse. Il est des cas où la femme présente de la fétidité lochiale, en dehors de toute infection utérine, l'injection intra-utérine peut être alors dangereuse.-

"Au point de vue de la prophylaxie des accidents immédiats et surtout des accidents éloignés, il peut être dangereux de ne pas donner une injection intra-utérine dans des endométrites atténuées, souvent même latentes, qu'il faut dépister, non seulement dans le

"a) - L'endométrite purpérale est une des manifestations les plus fréquentes de l'infection purpérale. Et ce degré de lésion est encore plus élevé qu'on ne croit: souvent en effet elle est lente et peut passer inaperçue....

"b) - Il importe de ne pas confondre avec l'endométrite purpérale mais les autres accidents infectieux des suites de couches. Tout accouchée qui présente de la fièvre, avec ou sans frissons, avec ou sans localités fébriles, dans les 3 ou 4 premiers jours, n'est pas atteinte d'infection purpérale. Nombreuses en effet, sont les causes du syndrome "fièvre", dans les suites de couches, nombreuses sont les causes du signe "localités fébriles" dans les suites de couches, nombreuses sont les causes du syndrome "fièvre avec localités fébriles" dans les suites de couches....

"c) - Il faut distinguer le traitement précoce de l'endométrite purpérale. Il faut cesser ce traitement dès qu'on constate la disparition des signes locaux de l'endométrite. Toute femme qui, dans les 3 ou 4 premiers jours qui suivent l'accouchement, présente de la fièvre, avec ou sans localités fébriles, ne doit pas, dans tous les cas, subir une intervention intra-utérine. Il est des cas où l'accouchée présente de la fièvre, en dehors de toute infection purpérale: l'infection intra-utérine est alors inutile, et peut être dangereuse. Il est des cas où la femme présente de la fièvre locale, en dehors de toute infection utérine, l'infection intra-utérine peut être alors dangereuse.

"Au point de vue de la prophylaxie des accidents immédiats et surtout des accidents éloignés, il peut être dangereux de ne donner une infection intra-utérine dans ces endométrites atténuées, souvent même faibles, qu'il faut dépister, non seulement dans les

" post-partum, mais plus encore dans le post-abortion. "-

11° Du traitement médical de l'éclampsie puerpérale. Archives de thérapeutique, 1^{er} Mars 1907. -

" A l'occasion de bons résultats, obtenus dans son service, dans l'éclampsie puerpérale, par la saignée, le lavage du tube gastro-intestinal, le chloral, l'accélération artificielle du travail, et les injections sous cutanées de sérum artificiel, le Prof. R. montre l'excellence du traitement médical de l'Écl. puerp. quand il est institué sur des bases rationnelles. "-

12° Bassin infantile généralement rétréci, accouchement provoqué. Archives laborat. hôpit. Alger, Février 1907. -

13° Bassin rachitique pseudo oblique ovalaire, justo minor aplati. Accouchement prématuré provoqué. Archives laborat. hôpit. Alger, Mai 1907. -

14° Douleurs et travail. Archiv. thérapeut., hyg. et assist. colon. Janvier 1908, pp. 13-18. -

" Leçon clinique consacrée à l'étude des différentes espèces de douleurs, dues aux contractions utérines dans la grossesse, le travail prématuré et le travail à terme. Explication de leur symptomatologie différente. "-

15° Bassin rachitique aplati et asymétrique, rupture incomplète du segment inférieur de l'utérus. Guérison. Archive laborat. hôpit. Alger Octobre 1907. -

16° Gangrène de l'utérus consécutive à une présentation dystocique tardivement réduite, mort. Bullet. médic. Algérie, 15 Février 1908. -

17° L'accouchement sans douleur. Archives Thérapeut. hyg. et Assistance colon. Avril 1908, pp. 95 - 102. -

11° Du traitement médical de l'éclampsie convulsive.
de thérapeutique, 1^{er} Mars 1907.
 " A l'occasion de bons résultats, obtenus dans les cas
 de l'éclampsie puerpérale, par la saignée, la lecture de
 gastro-intestinal, le chloral, l'acétylène et l'acide
 val, et les injections sous cutanées de sérum antitoxique,
 R. montre l'efficacité du traitement médical de l'écl.
 " quand il est institué sur des bases rationnelles".
 12° Bassin infantile généralement très étroit, accouchement
gué. Archives Laborat. Hôp. Alger, Février 1907.
 13° Bassin rachitique pseudo oblique ovalaire, just
aplati. Accouchement prématuré provoqué. Archives Laborat. Hôp.
Alger, Mai 1907.
 14° Douleurs et travail. Archiv. Thérapeut. Hôp. et Assai
colon, Janvier 1908, pp. 13-18.
 " Selon cliniques consacrées à l'étude des différentes
 espèces de douleurs, dues aux contractions utérines dans la pro
 cessus, le travail prématuré et le travail à terme. Explication
 " leur symptomatologie différentes".
 15° Bassin rachitique aplati et asymétrique, rupture incomp
 te du segment inférieur de l'utérus. Gémisson. Archives Laborat.
Hôp. Alger Octobre 1907.
 16° Gangrène de l'utérus consécutive à une présentation d'ac
 cident tardivement réduite, mort, Gulfet, Méd. Algérie, 15 Fé-
vrier 1908.
 17° L'accouchement sans douleur. Archives Thérapeut. Hôp.
Assistance colon, Avril 1908, pp. 95 - 108.

" arrive "Leçon clinique sur ce sujet, à l'occasion de diverses observations recueillies à la Maternité d'Alger".-

18°. Deux cas d'inversion utérine accompagnant la délivrance, réduction, guérison. Bulletin médic. Algérie, 30 Mars 1908, 7 p.

"Leçon clinique basée sur 2 observations de la clinique obstétricale d'Alger. La première montre l'importance de l'inertie utérine dans la pathogénie de cet accident, qui se produisit sans douleur, ni phénomènes généraux rappelant ceux du choc traumatique. La seconde, qu'on aurait pu attribuer aux tractions intempestives d'une sage-femme pendant la délivrance, fut en réalité occasionnée par une brièveté fonctionnelle du cordon, qui avait formé un circulaire, "en huit de chiffre", autour du cou et de l'un des bras. Démonstration expérimentale du bien fondé de cette interprétation".-

19°. De l'allongement aigu, œdémateux, polypiforme, unilabial du col, complication de l'accouchement. Obstétrique, Août, 1908, pp. 353-368.-

" Etude complète de cet accident, à propos d'un exemple observé à la Maternité d'Alger".-

20°. Nouvelles formules pratiques concernant la version podalique par manœuvres internes, appliquée aux présentations acromiales. Presse médicale, 8 Juillet 1908.-

" Pour être pratiquée convenablement, cette opération exige que l'opérateur emploie la "bonne" main et saisisse le "bon" pied du fœtus. Avec les formules classiques, basées sur l'homonymat ou l'antonymat desdites extrémités avec l'épaule présente, l'opérateur a de grandes chances d'être induit en erreur, si sa mémoire vient à défaillir. En substituant le siège à l'épaule, on

"Observations recueillies à la station d'Alger"

réduction, Gratiot, Polletto médico, Almería, 30 Mars 1908. 7 p

Leçon clinique basée sur 2 observations de la clinique
obstétricale d'Alger. La première montre l'importance de l'in-
fluence utérine dans la pathogénie de cet accident, qui se produit
sans douleur, ni phénomènes généraux ressemblant ceux du choc tra-
umatique. La seconde, qu'on aurait pu attribuer aux lésions int-
estinales d'une sage-femme pendant la délivrance, fut en réalité
occasionnée par une prééxistence fonctionnelle du cordon, qui avait
formé un étranglement, "en huit de chiffre", autour du cou et de l-
es bras. Démonstration expérimentale du rôle joué de cette int-
égration".

19° De l'alignement, des hauteurs, polyédrique, unilatérale
du sol, compilation de l'alignement. Opération. Août, 1908.
op. 353-358 -

"Etude comparée de cet accident, à propos d'un exemple
- observé à la maternité d'Alger."

Les Presses Médicales, 8 Juillet 1908 -

1° Opérateur a de grandes chances d'être invité en Europe, si sa
mémoire vient à défailir. En substituant le siège à l'épaulé, on
l'opérateur a de grandes chances d'être invité en Europe, si sa
mémoire vient à défailir. En substituant le siège à l'épaulé, on
l'opérateur a de grandes chances d'être invité en Europe, si sa
mémoire vient à défailir. En substituant le siège à l'épaulé, on

" arrive à deux formules extrêmement simples :

" 1^{re} " Siège foetal à droite, Opérateur à droite (de la partu-
 " riante), emploi de la main droite, saisie du pied droit, ou plus
 " simplement :

" 2^{de} " Siège à droite, opérateur à droite, main droite, pied
 " droit.

" 3^{de} " Siège à gauche, opérateur à gauche, main gauche, pied
 " gauche. -

21° Grossesse gémellaire univitelline à deux placentas fusion-
 nés et deux cavités amniotiques, dont l'une complètement séparée du
 placenta commun. Bull. méd. Algérie, 30 Juin 1908. -

22° Certificat d'aptitude féminine..... au mariage. Revue de
 vulgarisation des sciences médicales, Juillet 1908. -

" Un grand nombre de cas de dystocie seraient évités si
 " les mères de famille avaient soin, avant le mariage, de faire exa-
 " miner par des médecins compétents leurs filles quand elles sont
 " atteintes de vices de conformation de divers organes et surtout du
 " système osseux. -

23° Bassin cyphotique, avec rétrécissements multiples surtout
 marqués au détroit inférieur. Accouchement prématuré provoqué avec
 succès pour la mère et pour l'enfant. Archives Laborat. Hôpit. Alger
 Mars 1908. -

24° Les Musulmanes indigènes et la Maternité d'Alger. Presse
 médicale, 13 Mars 1909. -

" Plus que nos compatriotes, les musulmanes ont une grande
 " répugnance à séjourner dans nos établissements hospitaliers. Les
 " règlements qui régissent les hôpitaux européens sont fort peu en
 " harmonie avec les mœurs orientales. C'est donc au chef de service,

arrive à deux formes extrêmement simples :
" Siège fœtal à droite, Opérateur à gauche de la mère.
" (viante), emploi de la main droite, saisie du pied droit.
" simplement :
" Siège à droite, opérateur à droite, main gauche, pied
" droit.

" Siège à gauche, opérateur à gauche, main gauche, pied
" gauche.

31° Grossesse gémellaire univitelinaire à deux placentas
nés et deux cavités amniotiques, dont l'une complètement séparée
placenta commun. Bull. Médic. Algérie, 30 Juin 1908.

32° Certificat d'aptitude féminine..... au mariage. Revue
vulgarisateur des sciences médicales, Juillet 1908.

" Un grand nombre de cas de dystocie seraient évités si
les mères de famille avaient soin, avant le mariage, de faire
mener par des médecins compétents leurs filles quand elles sont
atteintes de vices de conformation de divers organes et surtout
" systèmes osseux."

33° Pessin cyphotique, avec rétroissements multiples avec
mordus au détroit inférieur. Accouchement pratiqué par
accouchement pour la mère et pour l'enfant. Annales de l'Hôpital A.
Juin 1908.

34° Les Musulmanes indigènes et la Maternité d'Alger. Presse
médicale, 12 Mars 1909.

" Plus que nos compatriotes, les musulmanes ont une grande
répugnance à séjourner dans nos établissements hospitaliers. Les
" règlements qui régissent les hôpitaux européens sont fort peu en
" harmonie avec les mœurs orientales. C'est donc au chef de service

" au courant des habitudes des indigènes, à user à leur égard de
 " la plus bienveillante tolérance. Il ne doit pas oublier qu'hormis
 " les cas de force majeure, les musulmans n'entrent guère à l'hôpi-
 " tal, mais qu'ils s'y résignent plus aisément quand ils sont assu-
 " rés d'avance d'y trouver les plus grandes facilités pour leurs
 " croyances religieuses et leurs habitudes hygiéniques. C'est grâ-
 " ce à cette pratique libérale que j'avais réussi à attirer les
 " musulmans aux consultations de mon ancien service de Beyrouth,
 " pendant mes 23 années de résidence dans cette Ville de l'empire
 " ottoman. C'est pour l'avoir appliquée strictement à Alger, que j'y
 " ai obtenu des résultats aussi favorables. -

" Les musulmanes, admises à la Maternité d'Alger, offrent
 " une proportion de 64 % des cas, de dystocias et accidents patho-
 " logiques de la grossesse et des couches. On est donc logiquement
 " porté à conclure que la majorité des parturientes musulmanes,
 " fixées à Alger et aux environs de cette ville, obligées par la
 " gravité de leur état, à entrer dans notre service, n'hésitent pas
 " à réclamer nos soins. -

25° Accouchement prématuré provoqué dans un cas de placenta
 " praevia grave. Guérison de la mère, survie de l'enfant. Bulletin
médic. de l'Algérie, 25 Juillet 1909. -

26° "Emploi du crochet axillaire pour le dégagement des étau-
 " les enclavées dans l'excavation pelvienne au cours de l'accouche-
 " ment par le sommet. Congrès internat. médec. Buda-Pesth. Août-
 " Septembre 1909 Bulletin médical Algérie, 25 Juin 1910 no. 27. -

" Les méthodes de traitement usitées pour remédier à la
 " dystocie par excès de volume des épaules, après dégagement de la
 " tête, chez les fœtus vivants, sont toutes passibles de critiques

et obtenu des résultats assez favorables. -

« Les musulmans, admissibles à la nationalité d'Algérie, offrent une proportion de 64 % des cas, de dyslexies et accidents pathologiques de la grossesse et des couches. On est donc légitimement porté à conclure que la majorité des parturientes musulmanes, fixées à Alger et aux environs de cette ville, obéissent par la gravité de leur état, à entrer dans notre service, n'hésitant pas à méconner nos soins. »

25° Accouchement prématuré provoqué dans un cas de placenta previa grave, Gestation de la mère, survie de l'enfant. Rujfel

Septembre 1908 Bulletin médical Algérie. 25 Juin 1910 n. 27. -
ment par le sonnet, Concerts d'été, Médée, Buda-Pesth, Août-
les enlevées dans l'exécution peignée au cours de l'association
28. L'emploi du crochet axillaire pour le dégagement des épa-

tête, chez certains vivants, sont toutes passibles de critiques d'écarts par excès de volume des épines, après dégage-ment de la " Les méthodes de traitement usitées pour remédier à la

des lacunes. Maintes de l'ancienne

sérieuses.
L'organisation anatomique de l'ovoïde cormique du
foetus, l'étude des dimensions du diamètre bis acromial par rap-
port au poids, l'analogie de dégagement des 2 pôles cormiques
dans l'accouchement physiologique par le sommet et par le siège,
montrent que le seul procédé rationnel, applicable dans ce cas
de dystocie, est l'emploi d'un crochet axillaire.-

Le discrédit général de cette méthode provient de ce
que jusqu'ici on s'est servi d'instruments dangereux, crochets
embryotomes ou tout au moins défectueux, crochet inguinal de Delo-
re.-

Le crochet axillaire du Professeur R. a été construit,
d'après des calculs rigoureusement mathématiques, et des mensura-
tions des plus exactes, de manière à s'adapter convenablement à
l'aisselle.-

Le manuel opératoire de son application est des plus
faciles même pour des praticiens peu entraînés aux opérations obs-
tétricales et comporta six temps.-

L'expérience démontre que, grâce à cet instrument, on a
pu extraire en parfait état, des foetus, exposés à succomber durant
le travail, avec les anciennes méthodes.-

27° Losange obstétrical et losange de Michaélis en obstétri-
que Congrès intern. médio. Buda-Pesth. Août-Septembre 1909, et
Obstétrique Janvier 1910. 8 p.-

Recherches personnelles sur l'anatomie topographique et
la valeur sémiologique en clinique obstétricale de la figure appe-
lée losange de Michaélis, dans les régions lombaire et sacrée de
la femme. La description donnée par ce savant est entachée d'erreurs

" La formule, la description donnée par ce savant est entachée d'erreurs.
 " Les données Michalits, dans les régions tertiaires et secondaires
 " la valeur géométrique en clinique obstétricale de la figure est
 " Recherches personnelles sur l'anatomie topographique
 " Obstétrique Janvier 1910, 8 p. r.
 " Annales Gynécologiques, Août-Septembre 1909, 40
 " 37° Lesangue obstétricale et lesangue de Michalits en obstétrique
 " Le travail, avec les autres méthodes.
 " pu extraire en parfait état, des foetus, exposés à succomber dans
 " L'expérience démontre que, grâce à cet instrument, on
 " facilités et comporte six temps.
 " faciles même pour des praticiens peu entraînés aux opérations de
 " Le manuel opératoire de son application est des plus
 " l'assesse.
 " tions des plus exactes, de manière à s'adapter convenablement
 " d'après des calculs rigoureusement mathématiques, et des manœuvres
 " Le crochet exiliaire du professeur R. a été construit
 " --
 " employé on tout au moins détachés, crochet inférieur de
 " que l'on a servi d'instruments dangereux, crochet
 " Le dispositif général de cette méthode provient de
 " de dystocie, est l'emploi d'un crochet exiliaire.
 " montrent que le seul procédé rationnel, applicable dans ce cas
 " dans l'accouchement physiologique par le sommet et par la face
 " port au poids, l'analogie de déglutition des 2 gèles correspond
 " L'étude des dimensions du diamètre du bassin par
 " L'organisation anatomique de l'organe correspond

et de lacunes. Maintenir l'ancienne dénomination exposerait à des erreurs: il est préférable de la remplacer par le terme "losange obstétrical".

28° Rupture durant le travail d'un rameau vasculaire dissocié dans les cas d'insertion vélamenteuse. Province médicale, 28 Mai 1910.

29° Éclampsie et morphine: Presse médicale, 1^{er} Juin 1910.
Travail rédigé en collaboration avec le Dr. A. LAFONT, résumant les recherches personnelles du Professeur R. sur cette question :

Après avoir donné un aperçu de l'emploi de la morphine, dans l'éclampsie puerpérale, en particulier en Allemagne, aux Etats Unis, en Angleterre, etc... j'ai montré que les dangers d'intoxication rénale redoutés par les accoucheurs français en pareil cas, n'existent pas. L'emploi de la morphine est à la fois justifié par la théorie et l'expérience. A l'appui, j'ai fait connaître 2 observations de guérison par ma méthode personnelle: emploi combiné des injections espacées de morphine, jusqu'à 0.05 à 0.06 cent. maximum; les injections, variant entre 0.005 et 0.01 cent. sont préparées par des intervalles de 2 à 3 heures, grands lavages répétés de l'estomac et de l'intestin., administration de 2 à 3 gr. d'hémitol par doses de 0.50 cent., combinée avec la diète hydrique.

Avec les bons résultats de ce traitement dans l'éclampsie puerperale... j'ai été surtout frappé de la prompte disparition du coma, et de la rapidité avec laquelle tous les troubles post-éclamptiques se dissipent, quand ils existent!-

30° Relations étiologiques entre les présentations du siège Obstétr. Rev. - Dic. 1910.

et de l'homme. Maintenant l'ancienne dénomination est devenue
erroneuse: il est préférable de la remplacer par le terme
obstétrical.

20° Rupture durant le travail d'un ramasseur
dans les cas d'insertion vésiculaire. Provoque mûriss...

1910.

22° Colapso et morphine: Presses Médicales, 10^{re} Mars 1910.

Travail rédigé en collaboration avec le Dr. A. LARROU.

Résumant les recherches personnelles du Professeur R. sur cette

question :

Après avoir donné un aperçu de l'emploi de la morphine,

dans l'éclampsie postpartale, en particulier en Allemagne, aux

Etats-Unis, en Angleterre, etc... j'ai montré que les dangers d'un

usage répété sont réduits par les accoucheurs français en partie

car, n'existent pas, l'emploi de la morphine est à la fois limité

par la théorie et l'expérience. A l'avenir, j'ai fait connaître

l'observation de Guérison par la méthode personnelle: emploi continu

ne les injections espacées de morphine, jusqu'à 0.05 à 0.08 cent.

maximum; les injections, variant entre 0.005 et 0.01 cent. sont

préférées par des intervalles de 2 à 3 heures, grandes lavages

répétés de l'estomac et de l'intestin, administration de 2 à 3

gr. d'émulsion par doses de 0.50 cent., combinée avec la diète

hygiène.

Avec les bons résultats de ce traitement dans l'éclampsie

on peut... j'ai été surtout frappé de la prompte disparition

du coma, et de la rapidité avec laquelle tous les troubles post

éclampsiques se dissipent, quand ils existent.

30° Relations étio-pathiques entre les présentations du fœtus

décomplété mode des pieds, et les mutations polaires de présentation au cours du travail. Obstétrique, juin 1910.

* Toutes les causes qui diminuent la tonicité des parois utérines favorisent les mutations polaires de présentation au cours du travail. Une observation de mon service clinique montre comment, dans des cas analogues, la substitution du siège au sommet entraîne la précipitation des pieds.

" Après l'évolution du fœtus en version spontanée, il y a exagération de l'obliquité dorsale de haut en bas. Les membres inférieurs ne sont plus alors fléchis sur le tronc; mais, c'est ce dernier qui se trouve fléchi sur les membres inférieurs, reposant sur un plancher fragile, constitué par les membranes, après la dilatation complète, après refoulement du siège dans une fosse iliaque. Ce plancher s'effondre au moment de la rupture de la poche des eaux. Les membres inférieurs étant libres du côté des genoux, leur flexion s'opère obligatoirement en commençant par le membre antérieur. Le siège complet est ainsi décomplété, et l'expulsion fœtale peut se terminer dans les conditions habituelles".

31° Hémorrhagie rétro-placentaire au cours du dernier trimestre de la grossesse. Province médicale, 20 Août 1910.

* Discussion clinique d'un cas d'hémorrhagie rétro-placentaire, chez une femme atteinte d'éclampsie insidieuse ou déguisée. Elle commence lentement pendant que la malade, repasseuse de son état, vaquait à ses occupations, dans un atelier malsain. Pathogénie de l'asphyxie violette qui fit succomber le fœtus avant son expulsion.

32° Thrombus du cœl. VI^{me} Congrès de Gynéc., d'Obstétr. et de Paédiatrie de Toulouse, 24 Sept. 1910, et Annal. de Gynéc., et Obstétr. Nov.-Déc. 1910, p. 818.

décomposée mode des plaques, et les mutations polaires de l'épithélium au cours du travail. Opérations, Juin 1910.

" Toutes les causes qui diminuent la force de contraction des muscles favorisent les mutations polaires de l'épithélium au cours du travail. Une observation de mon service clinique nous a montrés dans des cas analogues, la substitution du stade au stade précédent ne la précède pas des plaques.

" Après l'évolution du foetus on vérifie souvent, à l'examen de l'obliquité dorsale de haut en bas, que les inférieurs ne sont plus alors fixés sur le fœtus; mais, au contraire, le dernier qui se trouve fixé sur les membres inférieurs, se trouve sur un plancher triangulaire, constitué par les membres, après la dilatation complète, après retournement du siège dans une fosse iliaque. Ce plancher s'effondre au moment de la rupture de la poche des eaux. Les membres inférieurs étant libres du côté des membres supérieurs, leur réflexion s'opère obligatoirement en commençant par le membre antérieur. Le stade complet est ainsi décomposé, et l'expulsion du foetus peut se terminer dans les conditions habituelles".

31° Hémorrhagie rétro-placentaire au cours du dernier trimestre de la grossesse. Progres médicale, 20 Août 1910.

" Discussion clinique d'un cas d'hémorrhagie rétro-placentaire, chez une femme atteinte d'éclampsie instable ou déguisée. Elle commence lentement pendant que la malade, repassant de son état, vaquait à ses occupations, dans un atelier malais. Pathogénie de l'asphyxie violente qui fut encombrer le foetus avant son expulsion.

32° Thompson du col. VI Congrès de Gynécologie, d'Opération, de l'Académie de Toulouse, 24 Sept. 1910, et Annuaire de Gynécologie, 1910, p. 218.

333. Contribution à l'étude de l'opération de Gigli dans les bassins de type oblique ovalaire. VI^{me} Congrès de Gynécologie, Obstétr. et Pédiatrie de Toulouse, 27 Septembre 1910, Lejal, de Gynécologie, Obst. Nov. - Décembre 1910, p. 828.

L'opération de Gigli est indiquée dans les cas de bassins asymétriques moyens, ou presque normaux pour la dimension du promonto-pubien, - et ce sont les plus nombreux incontestablement - c'est à dire lorsque par son degré exagéré, la pelviciation n'impose pas d'urgence l'opération césarienne. C'est l'opération de choix quand le promonto-pubien minimum se rapproche de 0,085 mm. Elle est d'exécution facile, Elle a tous les avantages de la symphyséotomie, en facilitant l'extraction fœtale dans l'accouchement en cours. Elle procure en outre une ampliation permanente et définitive des diamètres du bassin pour des accouchements ultérieurs. Elle ne donne guère lieu à des lésions, généralement fort bénignes, - ruptures et déchirures traumatique du vagin ou de la vulve, consécutives à l'application de forceps ou à la version podalique, - que chez les primipares. -

Comme conclusion : Dans les bassins asymétriques, dont le promonto-pubien se rapproche de 0,085 mm., avec Pestalozza, on doit conseiller l'accouchement prématuré chez les primipares l'opération de Gigli à terme ou au cours du 9^e mois, chez les secondipares, et ne recourir à l'opération césarienne que si ces interventions ont échoué dans les accouchements antérieurs. -

Deux observations personnelles sont jointes à ce travail à l'appui de cette doctrine. -

33° Contribution à l'étude de l'opération de l'ovaire
passins de type oblique ovalaire. V. Comptes Rendus Acad. Sci. Paris
et Académie de Toulouse. 27 Septembre 1910. et Ann. de l'Univ.
Orléans. Nov. - Décembre 1910, p. 688.

" L'opération de Gigli est indiquée dans les cas de pé-
" sins asymétriques moyens, ou presque normaux pour la dimension
" promonto-pubien. - et ce sont les plus nombreux incontestables
" c'est à dire lorsque par son degré exagéré, la pévulation
" pose pas d'urgence l'opération césarienne. C'est l'opération de
" choix quand le promonto-pubien minimum se rapproche de 0.085 mm
" Elle est d'exécution facile. Elle a tous les avantages
" de la symphyséotomie, en facilitant l'extrusion fœtale dans
" l'accouchement en cours. Elle procure en outre une ampliation
" rapide et définitive des diamètres du bassin pour des accouchements
" ultérieurs.

" Elle ne donne guère lieu à des lésions, généralement
" fort bénignes, - ruptures et déchirures transitoires du vagin ou de
" vive, consécutives à l'application de forceps ou à la version
" podalique, - que chez les primipares.

" Comme conclusion : Dans les passins asymétriques, dont
" le promonto-pubien se rapproche de 0.085 mm., avec Pévulation,
" doit conseiller l'accouchement prématuré chez les primipares. L'
" ration de Gigli à terme ou au cours du 9^e mois, chez les secondipares
" parait, et ne recourir à l'opération césarienne que si ces interve-
" tions ont échoué dans les accouchements antérieurs.

" Deux observations personnelles sont jointes à ce travail
" à l'appui de cette doctrine.

34° Traitement rationnel de l'éclampsie puerpérale par la morphine, les grands lavages gastro-intestinaux et l'helmitol. Annales Soc. Obstétr. de Paris, séance du 16 Mars 1911.

Deux observations personnelles ont donné deux nouveaux succès. Cette méthode de traitement est facile à employer, efficace dans les résultats, et se recommande par la rapidité de la convalescence.

35° Des différents mécanismes de l'évolution spontanée. Annal. de gynécologie et d'obstétr.

L'évolution spontanée est un rare mode de terminaison des présentations de l'épaule. Elle peut se réaliser sous trois types différents: le type conduplicato corpore, chez les fœtus macérés de poids inférieur à 1.500 gr.; le type dorsal, chez les fœtus de poids moyen entre 1.500 et 2.500 gr.; enfin le type latéral, chez les fœtus de poids supérieur à 2.500 gr. Ces deux derniers types sont régis par l'accommodation obstétricale. Leur mécanisme comporte six temps.

1° Présentation et abaissement.

2° Rotation de la tête vers l'occiput. In 1^{re}, 1911.

3°

Ouvrage cité à titre de médaille de la Société de Gynécologie et d'Obstétrique de Paris (Cong. de l'enfance, 1^{re} séance).

4° Nécessité d'un consentement à la loi.

Paris, Septembre 1911.

4° Le lait, caractères dans l'état de santé et de maladie, altérations et falsifications, causes des maladies, traitement du lait In 1^{re}, 400 p. Paris 1911. Médaille d'or.

34° Traitement rationnel de l'éclampsie postnatale par la morphine, les grands lavages gastro-intestinaux et l'hémiecto-
les Soc. obstétr. de Paris, séance du 16 Mars 1911.

" Deux observations personnelles ont donné deux nouveaux succès. Cette méthode de traitement est facile à employer, efficace dans les résultats, et se recommande par la rapidité de la conversion."

35° Des différents mécanismes de l'évolution spontanée. Annales de gynécologie et d'obstétr.

" L'évolution spontanée est un rare mode de terminaison des présentations de l'épaulle. Elle peut se réaliser sous trois types différents : le type conduplicato corpore, chez les fœtus macérés de poids inférieur à 1,500 gr.; le type dorsal, chez les fœtus de poids moyen entre 1,500 et 2,500 gr.; enfin le type latéral, chez les fœtus de poids supérieur à 2,500 gr. Ces deux derniers types sont régis par l'accommodation obstétricale. Leur mécanisme comporte six temps,

Extrait de la 2^e Gynécologie.

- 1°- Quelques considérations sur les déviations menstruelles. In 8° 24 p. Paris, 1879.
 - 2°- Des phénomènes supplémentaires des règles. Annales de gynécol. et obstétr., Juillet, Août 1879, Février 1880.
 - 3°- Recherches statistiques sur la menstruation dans les B.-du-Rh. Annal. de gynécol. obstétr., Décembre 1879.
 - 4°- De l'ovulation et de la menstruation. Indépendance relative de ces deux fonctions. Assoc. franç. pr l'avanc. des sc. Montpellier, 1879. -
 - 5°- Etude des déviations menstruelles. Annal. gynécol. obstétr., Janvier, Février, Mars 1885.
 - 6°- Recherches sur la menstruation en Syrie Annal. gynécol., Mars 1887. -
 - 7°- Des corps étrangers du vagin. Revue médico-pharmac. de Constantinople, 31 Juillet 1889. -
- 3° Hygiène de la première enfance. -
- 1°- Impaludisme et allaitement. Archiv. de tocologie, Mai 1889.
 - 2°- Hygiène de la première enfance. In 8°, 640 p. Paris 1889. Doin édit. -
- Ouvrage qui a obtenu une médaille de Vermeil de l'Académie de Médecine de Paris (hyg. de l'enfance, 1^{er} Décembre 1890).
- 3°- Nécessité d'un complément à la loi Roussel. Archiv. de tocol. Septembre 1889. -
 - 4°- Le lait, caractères dans l'état de santé et de maladie, altérations et falsifications, germes de maladies, microorganismes du lait. In 18°, 400 p. Paris 1893. J.B. Baillière édit.

- du lait In 18°. 400 p. Paris 1893. J.B. Baillière édit.
- 4°- Le lait, caractères dans l'état de santé et de maladie, altérations et falsifications, germes de maladies, microorganismes
- 3°- Nécessité d'un complément à la loi Roussel. Archiv. de
- de Médecine de Paris (Nouv. de l'enfance, 1^{er} Décembre 1890).
- Ouvrage qui a obtenu une médaille de vermeil de l'Académie
- Doct. édit.
- 2°- Hygiène de la première enfance, In 8°. 340 p. Paris 1890.
- 1°- Impuberté et allaitement. Archiv. de Gynécologie, Mai 1890
- 3°- Hygiène de la première enfance.
- 2°- Étude des déviations menstruelles. Annal. Gynéc. Obstét.
- Janvier, Février, Mars 1895.
- 5°- Étude des déviations menstruelles. Annal. Gynéc. Obstét.
- 1879-1895.
- 4°- De l'ovulation et de la menstruation. Inépendance relative de ces deux fonctions. Arch. Gynéc. Obstét. 1879.
- 3°- Recherches statistiques sur la menstruation dans les H.
- Rh. Annal. de Gynéc. Obstét. Décembre 1879.
- 2°- Recherches statistiques sur la menstruation dans les H.
- Gynéc. et Obstét. Juillet, Août 1879, Février 1880.
- 1°- Des phénomènes expérimentaux des règles. Annal. de
- In 8°. 34 p. Paris 1879.
- 1°- Quelques observations sur les déviations menstruelles.
- 2°- Gynécologie.

Extrait de la préface du Professeur P. Rudin
"C'est par ces premiers jours."

"La constitution chimique du lait, les influences physiologiques et pathologiques qui en altèrent la sécrétion, les falsifications dont il est l'objet, sont exposées en détail dans la première partie du livre de M. Rouvier."

"Mais cela ne suffit pas. Grâce à la science dont nous sommes redevables à Pasteur, grâce à la microbiologie, on a pu suivre les modifications du lait au contact de l'atmosphère ainsi que les conséquences qui en résultent, il constitue en effet dans les saisons chaudes un excellent bouillon de culture, il permet le développement de nombreux germes qui l'altèrent, et c'est ce lait altéré qui, introduit dans le tube digestif des enfants, détermine chez eux de si graves accidents. Tous ces faits sont exposés dans la deuxième partie du volume."

"Bien connaître les causes d'un danger, c'est presque avoir trouvé les moyens d'y porter remède. Quels sont ces moyens, quelle est la prophylaxie des accidents dus aux laits altérés ? C'est ce que l'auteur a exposé dans la troisième partie de son ouvrage, où il parle de la surveillance, de l'organisation des vacheries et laiteries, de la conservation et de la stérilisation du lait."

"En écrivant ce volume qu'il a mis au courant de tous les progrès réalisés dans ces dernières années, Mr. Rouvier a fait une œuvre essentiellement utile, dont lui seront reconnaissants tous ceux qui s'occupent de la santé des jeunes enfants."

5° Précis d'Hygiène de la première enfance, In 18°, 500 p.
Paris, J.B. Baillière, 1893.

"Appréciation du Professeur Rudin, dans la préface de l'ouvrage:

Extrait de la préface du Professeur P. Budin

" la constitution chimique du lait, les influences
" physiologiques et pathologiques qui en agissent la sécrétion, les
" actions dont il est l'objet, sont exposées en détail dans la
" première partie du livre de M. Rouvier."

" Mais cela ne suffit pas. Grâce à la science dont
" sommes redevables à Pasteur, grâce à la microbiologie, on a pu
" les modifications du lait au contact de l'atmosphère ainsi que les
" conséquences qui en résultent, il connaît son état dans les
" sous chaudes un excellent bouillon de culture, il permet la déter-
" mination de nombreux germes qui l'altèrent, et c'est ce lait altéré
" qui, introduit dans le tube digestif des enfants, détermine chez
" eux de si graves accidents. Tous ces faits sont exposés dans la
" deuxième partie du volume."

" Rien comparativement les causes d'un danger, c'est pourquoi avoir
" trouvé les moyens d'y porter remède. Quels sont ces moyens, quelle
" est la prophylaxie des accidents liés aux laits altérés ? C'est ce
" que l'auteur a exposé dans la troisième partie de son ouvrage, où
" parle de la surveillance, de l'organisation des ventes et laits
" stériles, de la conservation et de la stérilisation du lait."

" En élevant ce volume qu'il a mis au courant de tous les
" progrès réalisés dans ces dernières années, M. Rouvier a fait une
" œuvre essentiellement utile, dont lui seront reconnaissantes tous
" ceux qui s'occupent de la santé des jeunes enfants."

Précis d'hygiène de la première enfance. In 18°. 500 p.
Paris. J. B. Baillière. 1893.

Appréciation du Professeur Budin, dans la préface de
l'ouvrage.

"C'est pendant les premiers jours, c'est pendant les premiers mois de la vie que la mortalité est beaucoup plus considérable, c'est à cette époque que les moindres fautes commises contre l'hygiène entraînent des désastres. Aussi, écrire un livre qui expose clairement les connaissances acquises, les progrès réalisés et la conduite à tenir pour les parents et les médecins, c'est rendre un grand service."

"Mr le Professeur Rouvier vient de le faire. Il a abordé toutes les questions qui intéressent l'enfant pendant les deux premières années et, en le lisant, on sera frappé de voir que, s'il n'a reculé devant aucun détail, il a aussi abordé les sujets les plus élevés de la sociologie, au premier chef. Il a touché à tous les détails, même les plus minutieux et il a bien fait, car c'est surtout quand il s'agit des soins à donner aux enfants qu'on peut dire avec raison, la pratique vit de détails. Les mères qui le liront lui en sauront, j'en suis sûr, le plus grand gré."

"Il a aussi abordé les questions les plus hautes de la sociologie afin de faire connaître les mesures qui ont été conçues pour diminuer la mortalité des nouveaux-nés. Il a étudié les sociétés de charité maternelle, les associations de femmes en enuque, les colonies maternelles, les crèches, les asiles pour les femmes enceintes, les tours, la recherche de la paternité, la loi Roussel, etc., en un mot, toutes les questions qui sont relatives à la protection de l'enfance."

"En parcourant ces pages, on reconnaît que Mr Rouvier possédait toutes les qualités nécessaires pour les écrire, on

"O'est pendant les premiers jours, c'est pendant les premiers mois de la vie que la mortalité est beaucoup plus élevée, c'est à cette époque que les moindres fautes commises, l'hygiène entrainent des désastres. Aussi, contre un livre qui pose clairement les connaissances acquises, les propriétés de la conduite à tenir pour les parents et les médecins, c'est rendre un grand service.

"Mr le Professeur Rouvier vient de le faire. Il a abordé toutes les questions qui intéressent l'enfant pendant les deux premières années et, en le lisant, on sera frappé de voir que si l'on n'a reculé devant aucun détail, il a aussi abordé les sujets les plus élevés de la sociologie.

"Il a touché à tous les détails, même les plus minutieux et il a bien fait, car c'est surtout quand il s'agit des soins à donner aux enfants qu'on peut dire avec raison, la pratique vient de la théorie. Les mères qui le lisent lui en rendront, j'en suis sûr, le plus grand gré.

"Il a aussi abordé les questions les plus hautes de la sociologie afin de faire connaître les mesures qui ont été prises pour diminuer la mortalité des nouveau-nés. Il a étudié les sociétés de charité maternelle, les associations de femmes enrouées, les colonies maternelles, les crèches, les salles pour les femmes enceintes, les cours, la recherche de la paternité, la loi Roussel, etc., en un mot, toutes les questions qui sont relatives à la protection de l'enfance.

"En parcourant ces pages, on reconnaît que Mr Rouvier possédait toutes les qualités nécessaires pour les écrire, on

"retrouve chez lui le professeur, le clinicien, le père de famille, et le savant : le professeur qui a beaucoup lu, beaucoup réfléchi, pour instruire les élèves dont l'éducation médicale lui était confiée; le clinicien qui a beaucoup observé à l'hôpital et dans sa pratique particulière; le père de famille qui s'est trouvé pour ses propres enfants aux prises avec mille difficultés; le savant qui voit quelles sont les limites atteintes actuellement par la science qui sait que beaucoup de questions ne sont pas encore résolues et qui le dit sincèrement.".....

Ces deux ouvrages (Nos 4° et 5°) ont obtenu une mention honorable de l'Académie de médecine, au Concours du prix Vernois, le 5 décembre 1893.

6° Proportion et diminution de la mortalité des nouveaux-nés et des enfants à la mamelle de 0 jour à 1 an. Rapport de la section d'Hygiène de l'enf. du VIII^e Congrès Internat. d'Hygiène de Buda-Pesth. 1894. In. 8°, 33 p. Rev. intern. méd. chir. prat. 1894.

4° Divers.

1°. La Dengue de Syrie et d'Egypte à Marseille. Assoc. franc. pour l'avanc. des sc. Marseille, 19 Septembre 1891.

2°. Identité de la dengue et de la grippe influenza. U In 8°. 48 p. Paris.

3°. Malformations congénitales des 2 mains. Archiv. laborat. hôpital Alger, février 1907.

"retrouve chez lui le professeur, le clinicien, le père de famille
 "et le savant : le professeur qui a beaucoup lu, beaucoup réfléchi
 "pour instruire les élèves dont l'éducation médicale lui était com-
 "mée; le clinicien qui a beaucoup observé à l'hôpital et dans sa
 "pratique particulière; le père de famille qui s'est trouvé pour
 "propres enfants aux prises avec mille difficultés; le savant qui
 "voit qu'il y a des limites actuelles et prochaines à la science
 "qui sait que beaucoup de questions ne sont pas encore résolues et
 "qui le dit sincèrement".

Ces deux ouvrages (nos 4° et 5°) ont obtenu une mention
 honorifique de l'Académie de médecine, au Concours du prix Vernot,
 le 5 décembre 1893.

6° Proportion et diminution de la mortalité des nouveau-
 nés et des enfants à la mamelle de 0 jour à 1 an. Recueil de la so-
 ciété d'Hygiène de l'enf. du Vill. Congrès Internat. d'Hygiène de
 Budapest. 1894. In 8°. 37 p. Rev. Internat. Méd. Child. 1894.

4. Divers.

- 1°. La Dengue de Syrie et d'Égypte à Marseille. Assoc.
 franc. pour l'avanc. des sc. Marseille. 19 septembre 1891.
- 2°. Identité de la dengue et de la grippe influenza. U
 In 8°. 48 p. Paris.
- 3°. Informations complémentaires des 2 mains. Archiv. Laborat.
 hôpital Alger. Février 1907.

11° PUBLICATIONS D'ARCHEOLOGIE
ET DE NUMISMATIQUE PHENICIENNES

- 1°- Le temple de Vénus à Afka. Bulletin archéologique, 35 p.
1900.-
- 2°- L'ère d'Alexandre le grand en Phénicie aux IV^e et III^e
siècle avant J^e C. Revue des études grecques, 1899, pp. 361-381.
- 3°- L'ère d'Alexandre le grand en Phénicie (Note complémentai-
re) Revue numismatique, pp. 239-254, 1903.-
- 4°- Nouvelles recherches sur l'ère d'Alexandre le grand en
Phénicie. Revue numismatique, 1909 pp. 321-354.
- 5°- Baal-Arvad d'après la numismatique des rois Phéniciens
d'Arvad durant la période préalexandrine (450-332 à J.C). Journal
asiatique, Septembre-Octobre 1900, 15 p.
- 6°- Répartition chronologique du monnayage des rois Phéniciens
d'Arvad avant Alexandre le grand. Journal internat. d'archéol. nu-
mat., 3^{me} trimestre 1898 pp. 283-298.-
- 7°- Le monnayage alexandrin d'Arados. Revue numismatique, 1900,
p. 32.-
- 8°- Une métropole phénicienne oubliée, Laodicée métropole de
Canaän. Revue numismatique, 1896, pp. 38.-
- 9°- Note sur un poids antique de Béryte (Phénicie) Acad. des
inscriptions et belles-lettres, 23 Avril 1897.
- 10°- Les ères de Botrys et de Périth. (Phénicie). Journal inter.
d'archéologie numismatique, 1^{er} trimestre 1899, 16 p.
- 11°- Les monnaies autonomes de Béryte (Phénicie) Revue numis-
matique, 1898, 40 p.-
- 12°- Les ères de Gébäl-Byblos. Journal internat. d'archéol.
numismatique, 2^{me} trimestre 1899, pp. 8.-
- 13°- Gébäl-Byblos, son histoire dans l'Antiquité et sa nécro-

- 11° PUBLICATIONS
- ET DE NUMISMATIQUE
- 1° - Le temple de Vénus à Aïssa, Revue numismatique, 1900, p. 321-324.
- 2° - L'ére d'Alexandre le Grand en Égypte, Revue numismatique, 1900, p. 325-328.
- 3° - L'ére d'Alexandre le Grand en Phénicie, Revue numismatique, 1900, p. 329-332.
- 4° - Nouvelles recherches sur l'ére d'Alexandre le Grand, Revue numismatique, 1900, p. 333-336.
- 5° - Hani-Arved d'après la numismatique, Revue numismatique, 1900, p. 337-340.
- 6° - Arved durant la période présalexandrine, Revue numismatique, 1900, p. 341-344.
- 7° - Répartition chronologique du monnayage de l'ére d'Alexandre le Grand, Revue numismatique, 1900, p. 345-348.
- 8° - Le monnayage alexandrin d'Arados, Revue numismatique, 1900, p. 349-352.
- 9° - Une métropole phénicienne, Revue numismatique, 1900, p. 353-356.
- 10° - Note sur un poids étrusque de Béziers, Revue numismatique, 1900, p. 357-360.
- 11° - Inscriptions et monnaies, Revue numismatique, 1900, p. 361-364.
- 12° - Les brèves de Béziers et de Nîmes, Revue numismatique, 1900, p. 365-368.
- 13° - Les monnaies autonomes de Béziers, Revue numismatique, 1900, p. 369-372.
- 14° - Les brèves de Béziers et de Nîmes, Revue numismatique, 1900, p. 373-376.
- 15° - Les brèves de Béziers et de Nîmes, Revue numismatique, 1900, p. 377-380.
- 16° - Les brèves de Béziers et de Nîmes, Revue numismatique, 1900, p. 381-384.
- 17° - Les brèves de Béziers et de Nîmes, Revue numismatique, 1900, p. 385-388.
- 18° - Les brèves de Béziers et de Nîmes, Revue numismatique, 1900, p. 389-392.
- 19° - Les brèves de Béziers et de Nîmes, Revue numismatique, 1900, p. 393-396.
- 20° - Les brèves de Béziers et de Nîmes, Revue numismatique, 1900, p. 397-400.

nécropole phénicienne. Revue Biblique, 1899, pp. 31. -

14°- L'ère de Marathos de Phénicie. Journal asiatique, Septembre
Octobre 1898 48 p.-

15°- Ptolémaïs-Acôé ses noms et ses ères sous les Séleucides et
la domination romaine avant sa transformation en Colonie romaine
(198 a.C.-54 p. C.) Revue Biblique, Juillet 1899, 16 p.-

16°- Note sur une trouvaille de doubles statères des rois phéni-
ciens de Sidon! Bulletin archéologique, 1901 pp. 371 - 3

17°- Les rois Phéniciens de Sidon d'après leurs monnaies sous la
dynastie des Achéménides (V^e - IV^e siècles a.C.) Revue numismatique,
1902, pp. 76.-

18°- Nouvelle inscription phénicienne de Saïda, Sadiqjatou, roi
de Sidon. Bulletin archéologique, 1903.

19°- Neuf nouvelles inscriptions phéniciennes au nom du roi
Bodastart concernant le temple d'Echmoun à Saïda. Bulletin archéolo-
gique, 1905 pp. 199- 217.

20°- Les ères de Tripolis de Phénicie. Journal asiatique, Mars-
Avril 1898, 32 p.

21°- Numismatique des villes de Phénicie. Journal internat.
d'archéologie numismatique : 450 p. avec planches.-

- a)- Arados-Béryte-Laodicée de Canaan, 3^e et 4^e trim. 1900
- b)- Botrys, Gêbal-Ryblou, Caesariée du Liban-Aroa, Carné, 1^{er}
trimestre 1901
- c)- Bora, Enhydra, Marathos, Orthosia, 2^e trimestre 1901.
- d)- Ptolémaïs-Acôé, 3^e et 4^e trim. 1901.
- e)- Sidon. 1^{er}, 2^e, 3^e et 4^e trimestres 1902.
- f)- Tripolis. 1^{er} et 2^e trimestres 1903.
- g)- Tyr. 3^e et 4^e trim. 1903, 1^{er} et 2^e trim. 1904.